

Metadato elaborado por el Instituto de Planeación, Estadística y Geografía del Estado de Guanajuato (Iplaneg)

Proporción de la población de localidades en zonas de riesgo de paludismo que reciben tratamiento médico dosis única 3x3x3 (TDU 3x3x3) para la prevención, control y la eliminación de la transmisión del Plasmodium Vivax.	
Nombre del indicador:	
Definición:	Es el porcentaje de la población (casos confirmados y convivientes), de localidades con riesgo de paludismo, que reciben tratamiento médico para la prevención, control y eliminación de la transmisión de Plasmodium Vivax en un año específico. Además de la búsqueda, promoción de la notificación, detección, diagnóstico, tratamiento y la eliminación de criaderos de anofelinos.
Algoritmo:	$PPZRTF_t = \left(\frac{Pzrtf_t}{PZR_t} \right) 100$ <p>Significado de las siglas o abreviaturas:</p> <p>PPZRTF_t: Proporción de la población (casos confirmados y convivientes) en localidades en zonas de riesgo de paludismo que reciben tratamiento dosis única 3x3x3 para el control y la eliminación de la transmisión por Plasmodium Vivax en el año t,</p> <p>Pzrtf_t: Población (casos confirmados y convivientes) que vive en localidades de zonas de riesgo de paludismo y que recibe tratamiento dosis única 3x3x3 para el control y eliminación de la transmisión por Plasmodium Vivax, en el año t, y</p> <p>PZR_t: Población total (casos confirmados y convivientes) que habita en localidades de zonas de riesgo de paludismo en el año t.</p>
Fuente generadora de la información estadística utilizada para el cálculo del indicador:	Secretaría de Salud (SS). Dirección General de Epidemiología (DGEPI). Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) y Sistemas Estatales de Salud.
Unidad de medida:	Porcentaje.
Cobertura geográfica:	Nacional y entidad federativa.
Referencia temporal:	1999 - 2014.
Periodicidad:	Anual.
Fecha en que se espera generar el indicador:	Junio de 2016.
Fecha de actualización:	18 de junio de 2015.
Institución responsable de calcular el indicador:	Secretaría de Salud (SS). Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE).
Importancia y utilidad del indicador:	Muestra el nivel de población que ha sido atendida, diagnosticada y medicada para tratar este padecimiento, de ahí que pueda ser una medida para disminuir la mortalidad por paludismo.
Referencia internacional:	Organización Mundial de la Salud (OMS). http://www.who.int/topics/malaria/es/ . Organización Panamericana de la Salud (OPS). http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2155&Itemid=1912&lang=es .
Observaciones:	<p>En las poblaciones que se han considerado como de riesgo se ha implementado desde 1999 la estrategia de Control Focalizado y que consiste en efectuar de manera integral las siguientes actividades y acciones: 1. Estratificación epidemiológica con enfoque de riesgo. 2. Administración de esquemas de tratamiento dosis única 3x3x3 (TDU 3x3x3), 3. Efectuar eliminación de criaderos de anofelinos (ECAs) con participación comunitaria, 4. Eliminación de maleza peridomiciliar y 5. Encalamiento de viviendas. En caso de brote de manera focalizada realizar rociado residual o nebulización además de lo anterior y finalmente las acciones de detección, diagnóstico y tratamiento a los sospechosos y casos confirmados de paludismo.</p> <p>En el 2010 se oficializo mediante la Norma Oficial para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades transmitidas por vector, el cambio en el esquema de tratamiento 3x3x3 que da seguimiento hasta por tres años a los pacientes por un esquema de tratamiento más corto 3x3x11/2, de manera homogénea este cambio se aplico a partir de 2012 a nivel nacional, por lo que el indicador reporta a partir de 2012 a la población que recibe tratamiento 3x3x11/2.</p>